

16.10.2004 v. 2M

INDUSTRIE - UND HANDELSKAMMER DES SAARLANDES

Prüfungszeugnis nach § 34 Berufsbildungsgesetz



geb. am



in

hat die Abschlußprüfung im Ausbildungsbereich

MASCHINENBAU  
SCHLUSSZEUGNISSE

bestanden.

Datum:

Der Präsident



Die Geschäftsführung

*W.R. Hinkel*



Kopie

**KKH**

KKH Kaufmännische Krankenkasse 30125 Hannover

14 2FC1 2720 FB 9001 E99D  
DV 04.24 1,10 Deutsche Post  
\*K4000\*93994\*0007833\*15



P.P. / PRIORITY

Herrn

16170367 4211

Es berät Sie  
Ihr Serviceteam  
Telefon 069 5050928-0  
serviceteam4@khh.de  
RZ4/JERT

Bitte stets angeben  
Ihr Servicezeichen 31397045

Ihr Schreiben vom  
Ihr Zeichen

15.04.2024

### Wir bestätigen Ihre Versicherungszeiten bei uns

Guten Tag Herr

Sie haben einen Nachweis über Ihre Versicherungszeiten bei uns angefordert. Gern geben wir Ihnen dazu die folgenden Auskünfte:

#### Ihre persönlichen Daten:

Vorname Nachname:

Straße, PLZ Wohnort:

Rentenversicherungsnummer:

Krankenversicherungsnummer: H578348851

#### Ihre Versicherungszeiten bei uns:

		Zeitraum	Arbeitgeber/ Versicherungsverhältnis
Versicherung als	Mitglied	01.06.1991 bis 30.06.1992	Securitas Cooperation GmbH
Versicherung als	Mitglied	01.07.1992 bis 22.08.1992	Leistungsbezieher AA
Versicherung als	Mitglied	23.08.1992 bis 23.08.1992	sonst. Nichtvers.pflichtige
Versicherung als	Mitglied	seit 24.08.1992	Aktiengesellschaft der
Versicherung als	Mitglied	01.04.1999 bis 31.12.1999	Gesellschaft für

Bitte wenden >

Postanschrift  
KKH  
30125 Hannover

Persönliche Beratung vor Ort  
Ihre Servicestelle finden Sie  
unter kkh.de/servicestelle

Terminvereinbarung möglich  
Telefon 069 5050928-0

